

## (十)膀胱癌診療

說明：膀胱癌診療指標適用膀胱尿路上皮癌 UC (urothelial carcinoma)，  
M-code 編碼範圍為 8020、8031、8082、8120、8122、8130、8131。

指標群組	膀胱癌		評估面	過程面	指標屬性	正向指標
指標編號	診斷-1		品質面	有效性(IOM)	證據等級	2- (SIGN)
指標名稱	完成臨床期別的比率。					
指標定義	分子	納入條件	分母中，完成臨床期別的人數。			
		排除條件	—			
	分母	納入條件	接受治療的膀胱癌人數。			
		排除條件	—			
選取理由	1.膀胱癌臨床期別為決定後續治療程序之依據。 2.分期是決定如何治療膀胱癌的重要依據，也與膀胱癌的預後及治療計畫有極大關聯。					
適用目的	<input checked="" type="checkbox"/> 品質監測 <input type="checkbox"/> 瞭解現況					
資料來源	癌登資料庫					
參考文獻	2013 EAU and NCCN Guidelines					
備註	1.為新診斷之膀胱癌病人。 2.臨床期別需定出 0、1，stage 不詳不列入計算。 3.palliative、biopsy 若能定出臨床期別，亦可列入計算。					

指標群組	膀胱癌		評估面	過程面	指標屬性	正向指標
指標編號	診斷-2		品質面	有效性(IOM)	證據等級	2+ (SIGN)
指標名稱	膀胱癌之經尿道腫瘤切除術(transurethral resection of bladder tumor, TURBT)標本有描述並看到固有肌肉層(muscularis propria)的比率。					
指標定義	分子	納入條件	分母中，標本有描述並看到固有肌肉層(muscularis propria)的人數。			
		排除條件	—			
	分母	納入條件	膀胱癌接受經尿道腫瘤切除術(TURBT)的人數。			
		排除條件	—			
選取理由	在活體切片中，組織的描述應詳載肌肉是否有受到侵犯，關係到病人之預後。					
適用目的	<input checked="" type="checkbox"/> 品質監測 <input type="checkbox"/> 瞭解現況					
資料來源	病歷檔					
參考文獻	2013 EAU and NCCN Guidelines					
備註	1.此指標只適用於新診斷膀胱癌病人接受第一次的 TURBT，包括復發的個案。 2.A second TURBT can increase the recurrence-free survival (EAU LE:2a)；影響膀胱癌預後最重要的因素包括侵犯深度，病理分化以及有無原位癌；分期是決定如何治療膀胱癌的重要依據，也與膀胱癌的預後有極大關聯。 3.AUA、EAU、TUA 等 guideline 指出，首次治療膀胱癌病人之經尿道腫瘤切除術標本應描述並看到固有肌肉層(muscularis propria)，病理報告中應說明。 4.如未能刮至肌肉層，擔心可能增加 under staging 之機率，因此病理報告是否包含肌肉層相對重要。首次治療未能刮至肌肉層，建議做 re-staging TUR。若病人復發，建議盡其所能刮至肌肉層。					

指標群組	膀胱癌		評估面	過程面	指標屬性	正向指標
指標編號	診斷-3 (103年有修訂)		品質面	有效性(IOM)	證據等級	2- (SIGN)
指標名稱	接受膀胱切除術(cystectomy)或膀胱局部切除術(partial cystectomy)治療者，完成病理期別的比率。					
指標定義	分子	納入條件	分母中，完成病理期別的人數。			
		排除條件	—			
	分母	納入條件	膀胱癌病人接受膀胱切除術(cystectomy)或膀胱局部切除術(partial cystectomy)治療的人數。			
		排除條件	—			
選取理由	膀胱癌病理期別為決定後續治療程序之重要依據。					
適用目的	<input checked="" type="checkbox"/> 品質監測 <input type="checkbox"/> 瞭解現況					
資料來源	癌登資料庫					
參考文獻	2013 EAU and NCCN Guidelines					
備註	Radical cystectomy or partial cystectomy 為指標認定之病理期別。					
103年 原始指標	完成病理期別的比率。		分子	分母中，完成病理期別的人數。		
			分母	膀胱癌病人接受膀胱切除術(cystectomy)或膀胱局部切除術(partial cystectomy)治療的人數。		

指標群組	膀胱癌		評估面	過程面	指標屬性	正向指標
指標編號	診斷-4		品質面	有效性(IOM)	證據等級	2- (SIGN)
指標名稱	病理報告中有描述分化程度的比率。					
指標定義	分子	納入條件	分母中，有描述分化程度(low/ high grade)的人數。			
		排除條件	—			
	分母	納入條件	非 CIS 或 PUNLMP 的膀胱癌病人有病理報告的人數。			
		排除條件	—			
選取理由	1.組織病理報告品質關係到病人治療的預後。 2.腫瘤分化程度為膀胱癌復發以及轉變成進展型的一項很重要的預後指標。					
適用目的	<input checked="" type="checkbox"/> 品質監測 <input type="checkbox"/> 瞭解現況					
資料來源	癌登資料庫					
參考文獻	2013 EAU and NCCN Guidelines					
備註						

指標群組	膀胱癌		評估面	過程面	指標屬性	正向指標
指標編號	治療-1		品質面	有效性(IOM)	證據等級	2- (SIGN)
指標名稱	第二、三期(T2-T4aN0M0)之膀胱癌病人，接受膀胱根治性手術的比率。					
指標定義	分子	納入條件	分母中，接受膀胱根治性手術的人數。			
		排除條件	—			
	分母	納入條件	病理或臨床診斷為第二、三期(T2-T4aN0M0)之膀胱癌人數。			
		排除條件	—			
選取理由	侵犯性膀胱癌之病人應接受膀胱全切除手術等進一步治療。					
適用目的	<input type="checkbox"/> 品質監測 <input checked="" type="checkbox"/> 瞭解現況					
資料來源	癌登資料庫					
參考文獻	2013 EAU and NCCN Guidelines					
備註	1.T2-T4aN0M0 之膀胱癌病人應該考慮 radical cystectomy，而且強烈建議 neoadjuvant chemotherapy (證據等級 1)。但是在部分選擇性病人可以考慮替代治療。 2.目前並無 RCT 顯示替代治療(如 CCRT)優於膀胱根治手術，僅有病例對照研究(case-control study)或世代研究(cohort study)。此選項主要是了解台灣現況治療此類病人的情形。					

指標群組	膀胱癌		評估面	過程面	指標屬性	正向指標
指標編號	治療-2		品質面	有效性(IOM)	證據等級	2- (SIGN)
指標名稱	接受膀胱根治性手術(radical cystectomy)的膀胱癌病人中，病理報告呈現骨盆腔左右之淋巴結 $\geq 8$ 顆的比率。					
指標定義	分子	納入條件	分母中，病理報告呈現骨盆腔左右之淋巴結 $\geq 8$ 顆的人數。			
		排除條件	—			
	分母	納入條件	接受膀胱根治性手術(radical cystectomy)的膀胱癌人數。			
		排除條件	—			
選取理由	淋巴結侵犯數目和預後有關。					
適用目的	<input type="checkbox"/> 品質監測 <input checked="" type="checkbox"/> 瞭解現況					
資料來源	癌登資料庫					
參考文獻	2013 EAU and NCCN Guidelines， 98年全國CR分析。					
備註	1.多數報告都認為更多的淋巴腺摘除會有較好的預後，但是還得參考 tumor burden， aggregated LN metastasis diameter， lymphovascular invasion...以及病理科醫師的因素。本指標主要在瞭解目前台灣地區膀胱癌根治手術施行淋巴腺切除手術之淋巴數，以供日後制訂品質指標之參考。 2.為左右之淋巴結共計 $\geq 8$ 顆。					

指標群組	膀胱癌		評估面	過程面	指標屬性	正向指標
指標編號	治療-3		品質面	有效性(IOM)	證據等級	2- (SIGN)
指標名稱	膀胱根除術後骨盆腔復發、或遠端轉移的病人接受全身性化學治療的比率。					
指標定義	分子	納入條件	分母中，接受全身性化學治療的人數。			
		排除條件	—			
	分母	納入條件	膀胱根除術後骨盆腔復發、或遠端轉移的人數。			
		排除條件	—			
選取理由	膀胱癌根除術後病人發生骨盆腔內復發或遠端轉移時，應接受全身性化學治療，可增加病人之存活率。					
適用目的	<input type="checkbox"/> 品質監測 <input checked="" type="checkbox"/> 瞭解現況					
資料來源	癌登資料庫					
參考文獻	EAU Guidelines, NCCN Guidelines, National Cancer Institute (NCI)					
備註	膀胱根除術後骨盆腔復發或是轉移的病人一般預後都很差，依照 2013 NCI 建議，如能有 clinical trial 最好。而使用適當的化療藥物可以獲得較佳的預後。本指標主要在瞭解目前台灣地區對於此類病人使用化療之比率，以建立更佳之測量指標。					

指標群組	膀胱癌		評估面	過程面	指標屬性	負向指標
指標編號	追蹤-1		品質面	有效性(IOM)	證據等級	2- (SIGN)
指標名稱	接受膀胱根除性手術(radical cystectomy)之肌肉侵犯性膀胱癌病人(pT2~T3N0)，治療後有骨盆腔內腫瘤復發情況的比率。					
指標定義	分子	納入條件	分母中，治療後 5 年內有骨盆腔內腫瘤復發情況的人數。			
		排除條件	—			
	分母	納入條件	所有接受膀胱根除性手術(radical cystectomy)之肌肉侵犯性膀胱癌(pT2~T3N0)的人數。			
		排除條件	—			
選取理由	肌肉侵犯性膀胱癌的病人治療後若有骨盆腔腫瘤復發的情況，可部分反應治療的成效。					
適用目的	<input type="checkbox"/> 品質監測 <input checked="" type="checkbox"/> 瞭解現況					
資料來源	癌登資料庫、病歷檔					
參考文獻	NCCN Guidelines.					
備註	骨盆腔內腫瘤復發可能與病理分化度、腫瘤大小、臨床分期判定不同等有關，不一定絕對與手術之優劣有關。本指標主要在瞭解目前台灣地區對於此類病人的治療成效情況。					

指標群組	膀胱癌	評估面	過程面	指標屬性	負向指標
指標編號	追蹤-2	品質面	有效性(IOM)	證據等級	1+ (SIGN)
指標名稱	接受放射線治療之肌肉侵犯性膀胱癌病人(cT2~T3N0)，治療後有骨盆腔局部復發情況的比率。				
指標定義	分子	納入條件	分母中，治療後5年內有骨盆腔局部復發的人數。		
		排除條件	—		
	分母	納入條件	所有接受放射線治療之肌肉侵犯性膀胱癌(cT2~T3N0)的人數。		
		排除條件	—		
選取理由	肌肉侵犯性膀胱癌的病人治療後若有骨盆腔腫瘤復發的情況，可部分反應治療的成效。				
適用目的	<input type="checkbox"/> 品質監測 <input checked="" type="checkbox"/> 瞭解現況				
資料來源	癌登資料庫				
參考文獻	NCCN Guidelines. (Radiotherapy alone only for extensive comorbid patients; Recommend concurrent chemo-radiotherapy after maximal TUR-BT)				
備註	palliative radiotherapy 不能列為分母。				